

Señores de:

_____, ____ de _____ de _____

BENEFICIO

PERSONAS SEGURAS

PRESENTE:

De mi mayor consideración:

Por la presente solicito a Beneficio S.A. Compañía de Seguros que los importes inherentes a las cuotas del contrato de seguro que mantengo con esa Empresa, sean debitadas a través del sistema de mi Tarjeta de Crédito.

En tal sentido, autorizo expresamente a debitar en mi tarjeta, abajo mencionada, los importes correspondientes, como así también a Beneficio S.A. Compañía de Seguros, si es necesario, a entregar original a la entidad emisora o banco antes mencionado.

La presente continuará vigente hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarla.

Reconozco expresamente que tanto la cobertura prestada por parte de Beneficio S.A. Compañía como los importes que autorizo a debitar de mi tarjeta, tienen como causa exclusiva la relación contractual existente entre dicha COMPAÑÍA y el suscripto.

Asegurado N°: _____ Sección: _____ Nro. de Póliza: _____

Cant. de Cuotas: ____ de \$ _____ cada una. Fecha del Primer Débito: _____

Riesgo cubierto: _____

Apellido y nombres: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Tel.: _____

Nombre de la Tarjeta: _____

Nro. de Tarjeta: _____ Cód. de Seguridad: _____

Banco Emisor: _____

Fecha de Vencimiento: _____

Apellido y Nombre del Titular: _____

D.N.I. del Titular: _____

Firma del Titular de la Tarjeta

Firma del Asegurado